

الفديو الرابع من الدقيقة 40

الدوا اللي بعد كدة حاجة اسمها ال botulinum toxin سمعتو عنها في أي مكان؟؟

ده جاي طبعا من نوع من البكتيريا مش كدة, ال botulinum toxin ده موجود في انواع كتيرة من البكتيريا و كلكم طبعا بتسمعوا عن الناس اللي بتتسمم بالفسيخ لو كان فاسد -> يقولك بقى ده أكل فسيخ فاسد فاتوفى.

هو مبيموتش من diarrhea و vomiting والكلام اللي انت متخيله ده .

- هو اللي بيحصل ان البكتيريا دي بتطلع مادة سامة اسمها botulinum toxin عارف بتموت ليه؟

عشان بتمنع ال acetylcholine release من الاعصاب.

- انهى اعصاب اللي هتموتني؟

ال acetylcholine ده هو بتاع ال somatic nerve صح! هو ال chemical

transmitter اللي رايح لل skeletal muscle يبقى انت لو منعت خروجه العضلة مشتغلنش حصل relaxation ويموت العيان لما يجيله respiratory paralysis في ال intercostal وال diaphragm.

• برة بقى ان شاء الله انتو اللي فيكو الامل يعني لو في يوم من الايام حاجة زي كدة معدتش

بقى بسهولة, بقت فكرة الموضوع ايه؟؟ طب ما في دوا ممكن اخذه اعمل بيه

relaxation لو حقتنه موضعيا كدة اعمل relaxation لبعض العضلات و من هنا طلعت فكرة ال botox اللي هو بيعالج التجاعيد و بيتاخذ في عمليات التجميل.

- هي فكرة التجاعيد مع السن ايه؟؟

ان العضلات فقدت المرونة شوية, المفروض ال facial muscles بت contract

وت relax.. هي بتيجي بقى مع السن وت contract ومتفكش اوي فتعمل التجاعيد دي. فيروحوا يحقنوا موضعيا كدة ال botox في المكان اللي فيه التجاعيد يروح فارد العضلة شوية فمبيقاش فيه تجاعيد, بس طبعا بيكون باين أوي.

وهي الفكرة انه يتحقن صح لأنه ممكن يعمل paralysis فبدل ما يبقى relaxation

للعضلات ممكن العضلة تنتشل, وتلاقي اللي واخد botox زيادة شوية تلاقيه يا بيضحك على طول يا مكشر على طول يعني على حسب الوضع اللي اتحقن ساعتها فيه بيبان يعني.

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

- طبيب الموضوع مش محتاج زيادات أوي بس عشان خاطري زود مع الأدوية اللي بتمنع الـ release مجموعة الـ antibiotics اسمها aminoglycosides لو الاسم ده صعب عليك شوية, لحد ما نوصل للجزء بتاع الـ antibiotics افكر streptomycin ده اشهر واحد تاريخيا في المجموعة
- مجموعة الـ aminoglycosides لما بتتاخد في البني آدم يمكن من بعض عيوبها شوية انها بتعمل skeletal muscle weakness
- اظن الموضوع بقى سهل... ايه علاقتهم بالعضلات؟؟ هو كل الفكرة انهم ممكن يمنعو الـ release of acetylcholine من الـ somatic nerve فيعملوا muscle weakness او في بعض الحالات paralysis
- طبيب تعالى بقى نفكر الـ fate بتاع الـ acetylcholine
- هل كان بيحصله uptake ولا كان بيحصله انه يدخل جوا vesicle او جوا nerves?
- لا هو كان بيحصله extremely rapid hydrolysis او metabolic degradation
- بالـ cholinesterase وقلنا في نوعين من الـ cholinesterases
- النوع المهم اللي هو الـ true الموجود هنا في اي مكان بيطلع عنده الـ acetylcholine ونوع ثاني اللي هو الـ pseudo اقل اهمية الموجود في الـ liver والـ plasma
- هيتكسر لايه الـ acetylcholine ؟
- لـ choline و acetate
- الـ choline ده هيروح فين؟؟
- هيرجع ثاني, يبقى الـ uptake بيحصل للـ choline مش للـ acetylcholine نفسه
- طب ازاي امنع الـ degradation ؟
- لو حد فينا لسه مصصح كدة بـ cholinesterase
- inhibitor. بالـ anticholinesterase اللي قلناهم من شوية سواء reversible او irreversible
- طبيب خلصنا كدة من المقدمة اللي احنا already عارفينها عن الـ acetyl choline, في 3 نقاط اعتقد كلنا عارفينهم من قبل كدة
- 1. ان الـ endothelium بتاع الـ blood vessels بيطلع مادة اسمها EDRF
- اختصار ايه ده؟؟
- Endothelium derived relaxing factor ##### و ده بيعمل vasodilation

مرة واحد من الأساتذة سأل طالب في الشفوي قاله امتى احط acetylcholine

يعني احنا لو افترضنا ان في تجربة من التجارب بجيب ال aorta بتاع ارنب

مثلا واشيلها كدة من الارنب و اعلقها و اروح حاطط هنا acetyl choline

المفروض يحصل ايه في الشريان ده؟ ' vasodilation

- طيب عرفنا ال sequence بتاعه, ازاي كان بيحصل vasodilation?

ال acetylcholine ده هيشغل ال M3 اللي موجود في ال endothelium و هيطلع

NO ف ال NO #####

- سؤال بقى, امتى احط في ال aorta ده acetylcholine و ميحصلش

response??

لو ال endothelium مش intact يعني لو وأنا بشرحه رحت ميوظ

ال endothelium لو حطيت ال acetylcholine مش هيشغل ليه بقى؟؟؟

لأن ال NO ده طالع من ال endothelium

متقلقوش من الأسئلة دي لسة بدري عليها بس الفكرة وصلت؟

ال NO ده زي ما قتلكو المرة اللي فاتت مش موجود على العضلات بتاعت ال blood

vessels مش موجود على ال smooth muscles ده موجود في ال

endothelium موجود في البطانة بتاعت الشريان

- طيب نيجي بقى نتكلم عن ال acetylcholine شوية بقى . بما اننا مأخذناش للأسف

general pharmacology فعايز اقولكم ان احنا دايمًا لما نتكلم عن أي دوا وانت

بتذاكر وانت بتراجع دايمًا حط في اعتبارك كدة ان احنا بنتكلم على نقط محددة يعني نمرة

واحد بنتكلم عن ال source بتاع الدوا

- هي الأدوية عامة في الطب جاية منين؟؟

في منها جاي من plant origin في جاي من animal زي ال ##### ويمكن

الجماعة بتوع الكيمياء و صيدلة يعملوا مركب معين في المعامل و ده معظم الادوية كدة و

في ادوية جاية من DNA technology زي الانسولين البشري

- ال acetylcholine كدوا بنحضره في مصانع الادوية بالكيمياء

- نمرة اتنين : بنتكلم عن ال Chemistry بتاع الدوا وأنا لا افقه شئ في ال chemistry

بتاع اي دوا عشان اطمئنك معرفش رمز اي دوا و حتى اللي بحاول احفظ الرموز بتاعته

بنساها بعد كدة

- لكن احيانًا بيبقى فيه نقطة في الكيمياء بتساعدني ان أنا افهم الدوا ده بيشغل ازاي او بيعمل

ايه في الجسم.

- من ضمن الحاجات اللي عايزك تعرفها عن ال acetylcholine انت عرفت عنه حاجة ولا لأ عرفت ان التركيب بتاعته فيها ester فاسمه choline ester
- طب المعلومة الأهم بقى يتقال على المجموعة بتاعت ال choline esters دي quaternary ammonium compounds

• يعني ايه ammonium اصلا؟

يعني حاجة فيها Nitrogen

• و quaternary؟

رباعي يعني فيه اربعة Side chains وبالكيميا الصغيرة اللي على قد حالي بتقولي ان لما النيتروجين بيبقى ليه اربعة side chains بيبقى عليه شحنة موجبة (+)

- انا في ال Pharmacology تفرق معايا ايه ان الدوا ده عليه شحنة ولا لأ؟
الدوا ال Ionized (مش ده Ionized كدة؟) الفرق بينه وبين ال Unionized ان ال ionized بيبقى very low lipid soluble اي دوا عليه شحنة يحب المية و ميحبش الدهون.

يعني Polar و Hydrophilic

• طب فرقت معنا ايه؟؟

اي خليه في الجسم عليها cell membrane و المركب الأساسي لأي Cell membrane هو الدهون , يبقى الدوا اللي بيحب الدهون ده عنده قابلية انع يعدي من ال cell membrane بسهولة أكثر.

يبقى أي دوا ميحبش الدهون امتصاصه وحش من ال GIT #####

حاجة تانية يا ترى يوصل للمخ ولا ميوصلش؟؟

لأ لأنه مش قادر يعدي من ال Brain barrier فيبقى ال CNS action بتاعه Very weak ويمكن ملاقيش action

- اخر حاجة في الكيمياء بقى و دي اللي يحب يعني يزودها هي مش موجودة يعني في الكتاب بشكل واضح أوي , كتب الفارما بتقول ان ال acetylcholine ده ليه 2 heads الرأس الاولانيه دي اللي فيها ال Nitrogen بيبقى دي عليها شحنة موجبة

• ببسموها ايه؟؟ cationic Head

• الجزء الثاني اللي هو فيه الجزء ال ester group بيقولوا عليه esteratic head



- النقطة نمرة ثلاثه مش هنقدر نتكلم فيها كثير أوي لكن اسمها Pharmacokinetics معناها ايه الكلمة دي؟؟

من الاسم كدة Kinetic يعني حركة يبقى هي حركة الدوا في الجسم بيقلوا عليها what the body does to the drug
بيقولك لما اخدت الدوا حصله ايه؟؟ كلمه اسمها (ADME)

A = Absorption

D = Distribution

M = Metabolism

E = Excretion

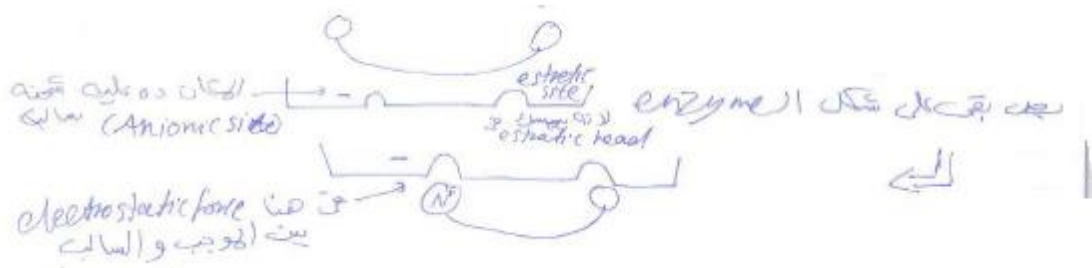
ال Metabolism دي هتعرف ان بقى لو في كلمة احسن منها اسمها Biotransformation

- طيب تعالى نتكلم عن ال Acetylcholine هو Orally absorbed ولا لأ
لأ . ليه؟ عشان water soluble طبعا في other factors زي انه هيتكسر و هو ماشي في ال GIT المهم انه مش هيتاخد Orally فبيقى venous injection و طبعا ال oral اسهل فأول عيب في ال acetylcholine ان طريقته صعبة شوية

- طيب بالنسبة لل Distribution
مش وقته خالص نتكلم عليه بس in general كدة لما اقولك اتكلم عن أي drug distribution هنتكلم عن 3 حاجات

- بيعدي ال BBB ولا لأ
- ولو واحدة حامل اثناء الحمل هيعدي ال placental barrier ولا لا؟
- و حاجة اسمها binding to plasma protein
- ال acetylcholine مش هيعدي ال BBB لأنه Ionized و water soluble لكن حذاري حذاري تخط انا بتكلم عن ال acetylcholine اللي باخده من برة مش هيوصل لل Brain لأنه مش هيعدي ال BBB لكن ربنا خالقلك acetylcholine في ال brain
- ال Metabolism وال excretion ممكن اسميهم مع بعض ال Fate و ده بقى حفظته و زهقت منه
- بيقلوك حاجة كمان ال acetylcholine موجود علطول في ال ECF لأنه مش هيقدر يعدي ال cell membrane ويدخل جوا
- سؤال بقى هو مطلوب منه يدخل جوا؟؟

- لأن الreceptor يتأثر بوجوده على سطح الخلية
- الرسمه دي يمكن اسهل من اللي في الكتاب احنا اتفقنا ان ده شكل الacetylcholine



المعلومة دي مش مهمة اوي دلوقتي هتبقى مهمة اكر لما ادرس
الanticholinesterases

➤ هو كتاب القسم هنا كاتب في ال excretion انه renal انا معرفش ايه ده انا

اللي اعرفه ان ال acetylcholine بيتكسر و مبيلحقش ينزل في ال Urine

- النقطة نمرة 4 ##### اهم حاجة بقى في الفارما يعني ايه الكلمة دي؟؟

العكس بقى what the drug does to the body

دلوقتي وانت بتذاكر طبعا انت هتذاكر كل حاجة بس لو لا قدر الله اتزنت في الفارما

ممكن تطنش النقط اللي فاتت وتذاكر ال #####

- في النقطة دي بتكلم عن 2 points

A. Mechanism of action

B. Pharmacological action

طيب هو بيتكلم عن ال acetylcholine حد لسة عنده شك في ال Mechanism of action ؟
احنا كنا بنقول في حاجة اسمها direct و indirect

- يا ترى هو كان بيشتغل على receptor ولا على enzyme؟؟

على receptor

- كان agonist ولا antagonist؟

Agonist

يبقى Agonist on M و Direct بيشتغل على muscarinic

ال acetylcholine كمان ممكن يشتغل على Nicotinic

• يبقى direct agonist on all types of cholinergic receptors

طبيب هو في طريقتين بقى لمذاكرة ال Pharmacological action

A. طريقة الكتاب (طريقة حلوة جدا)

B. طريقة الكتاب extra طريقة برضو مش بطالة

- اجي اقولك الاولانية بسرعة و بعدين نرجع نبص في الكتاب مع بعض
- انا عارف ان فيه M1 و M2 و M3 و عارف اماكنهم و عارف لما بيشتغلوا بيحصل ايه طب فكرني كدة ال M1 لما يشتغل هيعمل ايه؟؟
- هيطلع HCL و خلص ال Action ده
- ال M2 #####؟
- انا فاكر CNS و parasynaptic و كلام كدة لكن الاهم بالنسبالي ال cardiac يبقى هيعمل bradychardia هيققل ال heart rate و هيققل حاجة مهمة اوي اسمها ال AV conduction و هيزود شوية ال atrial conduction مش هيعمل حاجة في ال ventricular conduction
- سؤال هيعمل ايه في ال cardiac output؟
- حد ناسي ال CO عبارة عن Heart rate x Stroke Volume
- ال stroke volume مش هيتغير لكن ال Heart rate هيققل شوية فالمتوقع ال CO يقل
- ال M3 بقى؟
- موجود في ال Smooth muscles فين في ال Blood vessels...انهي انواع؟؟
- في كل انواع ال Blood vessels
- لكن ممكن يكون واصل لها Nerve supply زي بتاعت ال skeletal muscle و ممكن لأ
- بيعمل ايه ال M3 لما يشتغل بقى؟؟
- بيعمل Vasodilatation يعمل ##### total peripheral resistance

- طبيب غير ال Blood vessels موجود في ال eye على ال constrictor pupillae فلما تشتغل تعمل Miosis و كمان هتوسع ال Angle of filtration فتزود تا Drainage of aqueous humor وموجودة على ال ciliary muscle تعمل accommodation و توسع ال Canal of schlemm يبقى الاتنين مع بعض يقللوا ال intraocular pressure
- يبقى بتعالج ال Glaucoma بزيادة ولا نقص ال drainage؟؟ ال drainage ملوش دعوة بال Formation خالص .
- بالمناسبة بقي ال eye كدة عشان نخلص منها هو في Lacrimal gland في العين عليها M3 لما احط acetylcholine في العين يحصل Lacrimation ف لو حطيت قطرة فيها Acetylcholine في عيني هتحمز ليه؟؟
- لأن في Blood vessels في العين يحصل vasodilation و congestion
- تالت حاجة موجود فيها M3 ال Bronchi هيعمل ايه في ال Bronchi؟؟
- ال M3 تعمل spasm في ال bronchi و تزود ال secretion كمان ودي حاجة وحشة جدا للعيان اللي عنده Bronchial asthma
- رابع حاجة في ال GIT
- Contraction of the wall و يفتح ال sphincter و نفس الكلام بالظبط على ال urinary bladder
- ال uterus اخباره ايه؟؟ ولا حاجة
- طب ال male genital organs ؟ Erection
- سؤال : لما ادي acetylcholine هل يزود ال sweat glands secretion في كل ال sweat glands؟
- الاجابة لأ في ال eccrine بس لكن apocrine مش عليهم muscarinic لكن العصب اللي عليهم اصلا adrenergic (دي طريقة)
- الطريقة بتاعت الكتاب مقسمها systems يعني cardiovascular system و smooth muscular و Glands لكن نفس الكلام بالظبط

الفيديو الخامس

- اللي احنا بنسميهم ال nicotinic actions

خلي بالك ال acetylcholine كان هو ال chemical transmitter عند كل ال ganglia و لما شرحنا المرة اللي فاتت قلنا الهدف او الفكرة في وجوده عند كل ال ganglia ان هو بيعمل transmission of impulses من ال preganglionic nerve لل postganglionic nerve

بيطلع ال acetylcholine من ال preganglionic يشغلك ##### وبالطريقة دي كلنا عارفين هنتفتح ال Na channels فيحصل action potential

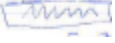
ال Action الثاني برود مهم اوي اللي هو ال Na ##### الموجود على ال adrenal medulla جايلها عصب , العصب ده بيطلع acetylcholine يشغل ##### فيخلي الخلايا بتاعت ال adrenal medulla تتطلع ال adrenaline وال Noradrenaline وبما ان هما hormones فهبيقوا موجودين في ال bloodstream

آخر action ده بقى في ال ##### لما بيطلع acetylcholine من ال somatic nerve بيعمل في العضلات depolarization فتبدأ تطلع ال calcium المتخزن جواها فبالتالي contraction

- السؤال بقى اللي يمكن ميقاش مهم اوي في النظري لكن يهنا اوي اوي في العملي ازاى اتأكد ان ال acetylcholine ليه nicotinic action بالتجارب؟؟ هو في طريقة سهلة لكن يمكن مش عليك السنادي في المعمل , آخذ عضلة كدة او فاكيرين اسمها rectus abdominis آخذها من الضفدعة و اعلقها في المعمل و احط عليها acetylcholine هيحصل ايه؟ يحصل contraction (دي طريقة)

في طريقة سهلة اوي اوي ان انا احط ال acetylcholine ك eye drops دي بقى من الحاجات الممتعة اوي في الفارما في المعمل بيجيلكوا ارنب كامل متكامل و يبقى يوم غريب بقى يوم الارنب ده.

- طيب نشوف بقى لو حطيت قطرة Acetylcholine في العين هيحصل ايه؟؟

- في حاجات muscarinic هتحصل كلنا متفقين عليها Miosis و Lacrimation و accomodation (بس ده طبعا مش هنعرف نشوفه) و هتلاقي عينه احمرت شويه بسبب congestion و ده ال Muscarinic
- طب ايه ال Nicotinic action ؟
- كلكم فاكرين من الاناتومي او الفسيولوجي ان ال eye lids فيها skeletal muscles و مادام فيها skeletal muscles يبقى عليها ##### يبقى لما احط قطرة acetylcholine و يوصل لل ##### يحصل contraction في ال eyelid , ال contraction ده ضعيف اوي مش هيتشاف اوي عشان كدة بيقلوا عليه twitches of eyelid و twitches يعني مجرد انقباضات بسيطة و دي تجربة نظرية يعني متقعدش تبض على الأرنب تشوفه هيغمزلك ولا لأ هو ان شاء الله twitches و خلاص
- تعالى بقى على التجربة الأهم اللي هي مرسومة عندنا في الكتاب دي تجربة كنا بنعملها في وقت من الأوقات بس طبعا دلوقتي نظرا للظروف الاقتصادية لأن التجربة دي كانت بتعمل على قطط او كلاب و كان شخص مهم اوي عندنا في القسم كان بيصطاد قطط كان شخصية جبارة يعني
 - التجربة دي In vivo يعني على القطعة كاملة كدة بنعملها anaesthesia بنديها دوا يخدرها شوية و بعدين نحقنها بالمخدر #####
- فهمتمو المعنى؟؟ ال anaesthesia في الانسان بتبقى رايح جاي يتخدر و يصحى لكن دي هي سكة واحدة اللي يروح ميرجعش
- المهم بعد ما نخدرها نروح فاتحين فتحة كدة عند ال carotid artery و نوصلها بجهاز بيقيس الضغط جهاز بدائي خالص زي ال manometer كدة بيرسم على الورقة المهبية اللي كلكو عارفينها (مهبية مش قصدي حاجة وحشة يعني) بس انتو عارفينها الورقة اللي بيرسم عليها الجهاز.
- و بعدين نفتح فتحة عند ال Femoral vein ونحقن فيها Drug تلاقى الجهاز رايح جاي يرسم كدة على الورقة  ضغط Normal اول حاجة بحقنها هي Acetylcholine بجرعة صغيرة.
- هيعمل ايه ال Acetylcholine في ال blood pressure ؟
- هلاقي ال blood pressure عمال يقل اوي



وبسرعة اوي اوي يرجع Normal

- طب ليه بيقل؟

اشتغل على M2 الموجودة في ال heart ونقص ال heart rate وبالتالي نقص ال cardiac output

وراح اشتغل على M3 الموجودة في كل الشرايين فطلع NO وعمل vasodilatation ونقص ال peripheral resistance والضغط قل.

- ليه رجع بسرعة ثاني؟

حصله Rapid hydrolysis بال cholinesterase

- طب بعد ما رجع Normal ادبت دوا اسمه atropine بجرعة كبيرة بس ايه الهدف منه؟؟

ال Atropine بيقل كل انواع ال muscarinic هيقل ال M2

ال M3 مش عليك دلوقتي خالص تأثير ال atropine انا دلوقتي كل اللي عايزه منه

اني اشوف تأثيره بعد ما قفل ال Muscarinic receptors

فبكدة هنلاقي الضغط مكمل Normal

- بعد كدة هحقن Acetylcholine بنفس الجرعة اللي ادبتها قبل كدة ايه اللي هيحصل؟؟

ولا حاجة لأن لما يشتغل على ##### لقي ال receptor مقفوله.

- طب عايزك تتفاجئ بقي

Acetylcholine بجرعة كبيرة <--- مرة واحدة الضغط عالي

ايه بقي اللي حصل؟

ال acetylcholine ده بيشتغل على muscarinic و nicotinic ,

ال muscarinic مقفولين يبقى هو راح اشتغل على nicotinic وبالتحديد بقي

الموجودة في ال suprarenal medulla

راح مطلع ايه بقي من ال medulla <--- adrenaline و noradrenaline هم

الانتين بيزودوا الضغط بي mainly اللي طلع من ال medulla ال adrenaline

اسم التجربة دي acetylcholine reversal on blood pressure

هيعلى الضغط بس بوجود شرطين:

A. Atropine

B. Large dose

- طب ليه Large dose ؟

الaffinity بتاع الnicotinic receptors مش عالي

طب افرض بدأت بـacetylcholine large dose؟

الضغط هيقبل برديو لأن Muscarinic شغالة و طول ما هي شغالة خلاص.

فكر معايا كدة الacetylcholine استعمله في ايه؟؟

(1) بيقفل ضربات القلب بيقى بيعالج Tachycardia

(2) يوطي الضغط <--- يعالج hypertension

(3) بيقفل IOP <----- يعالج ال Glaucoma

(4) في ال GIT عمل Contraction في ال wall و relaxation في

sphincters بيقى بيعالج ال Constipation

(5) في ال bladder نفس الكلام <--- يعالج Urine retention

(6) طلع عرق كثير → (نظريا في الكلام بتاع زمان) يعالج fever

شوف ليه كام action

- حاجة كمان لازم تعرفها الAcetylcholine ملوش استعمال في الطب (وحشة

صح؟؟) ليه ملوش استعمالات؟؟

- اولاً لأنه بيتكسر بسرعة يعني لازم جرعة كل خمس دقائق.

- ثانياً بيتاخذ intravenous و دي مش حاجة سهلة

- ثالثاً حاجة بقى تعالى مثلاً قل بيه ضربات القلب هل هيروح ينشن على

الMuscarinic بتوع القلب لأ ده هيشغل كملن بتوع الBronchus وال GIT و

كله

- عشان كدة طلّعوا المجموعة اللي اسمها choline esters

المجموعة دي ممكن اسميها synthetic choline esters لأن الA الهم من

acetylcholine موجود في الجسم لكن الأدوية اللي هتكلم عليها ان شاء الله كلها

synthetic الفكرة اننا نطلع دوا ليه نفس الAction بس احسن من

الAcetylcholine

- تقدر تخمن الAdvantages بتاعت الCholine esters ؟

1) ينفع تاخذهم Oral

2) اكيد Long duration

3) الاله من كدة More selective than acetylcholine

- عندنا 3 ادوية اللي هما ##### زوي ترتيب الجدول بتاعنا
- كان الاحسن طبعاً ان احنا نتكلم عليهم بنفس ال scheme بتاع ال acetylcholine يعني ال source بتاعهم
- ال source بتاع الثلاثة ايه؟؟

Synthetic صح

- ال Chemistry بتاعتهم؟؟
- شبه ال acetylcholine اوي اوي يعني على الاقل تعرف انهم quaternary####compounds وانهم choline esters زي ال Acetylcholine
- تعالي نبص على Pharmacokinetic ؟
- ال Acetylcholine كان Not absorbed و مكانش بيعدي من ال BBB و كان بيتكسر بسرعة اوي اوي
- بص بقى على الثلاث ادوية دول
- لما نتكلم عن ال Absorption --> الامتصاص احسن شوية في ال ##### تفتكر ايه السبب؟؟
- هو الفرق الوحيد بينه و بين ال Acetylcholine ال Methyl group فهي حسنت شوية ال Absorption
- ال Carbachol و ##### تقريبا Completely Absorbed : هو السبب
- ال Chemical structure فيهم اسمه ##### و دي خلته Lipid soluble اوي طيب ال Acetylcholine, BBB مكانش بيعدي تقريبا خالص شبه ال Methylcholine
- لكن ال Carbachol وال ##### بيعدي ال BBB
- نيجي نتكلم عن ال Fate ؟
- ال acetylcholine بيتكسر بال Choline esterase ال true وال Pseudo و ال Methylcholine بيتكسر بال True بس
- يبقى اخبار ال Duration ايه؟؟
- هي Short بردو بس اكيد اطول شوية من ال Acetylcholine

➤ خلي بالك ال Carbachol وال ##### <--- Not hydrolysed ولا

بال True ولا بال Pseudo و ملناش دعوة بمصيرهم ايه هم بيتكسروا ب

Other enzymes عشان كدة ال Duration بتاعتهم Much longer

- طب ايه الحاجة المشتركة اللي فيهم؟

ال Mechanism of action

كلهم Direct agonist on M

ال Nicotinic action Acetylcholine كنا بنتكلم على انه ليه كمان

- هقولك على معلومة اي دوا يتحط عليه Methyl group فقد قدرته على انه يشغل

ال Nicotinic

- شوف معايا كدة :-

I. ال Acetylcholine → مفيش methyl → يشغل M,N

II. ال ##### → عليه Methyl → يشغل M بس

III. ال Carbachol → مفيش methyl → يشغل M,N

IV. ال Betarecol → عليه Methyl → يشغل M بس

- عايز حد يقولي لما اعمل تجربة ال Blood pressure ب Acetylcholine او

Carbachol يحصل ايه؟؟ ولما اعملها بال Methacoline وال Betarecol يحصل ايه؟

بس هبدأ كدة ان الدوا ده مجهول الهوية, ان شاء الله في التجربة اللي هتجيك في الامتحان



ده دوا مش معروف اسمه X و هحقنه راح عمل كدة :

وبعدين حقنت Atropine و بعدين حقنت نفس الدوا ب small dose معملش حاجة

فهمت ايه من اللي حصل؟؟ ان الدوا ليه Muscarinic action



- طيب ادينا نفس الدوا X ده بجرعة كبيرة لقيناه راح معلي الضغط

الجرعة الكبيرة مع ال atropine شغلت ال N

يبقى X : Acetylcholine أو Carbachol

- طيب لو نفس التجربة #####

يبقى X° : methacholine او Betarecol

- طيب حطهملي على العين بقي:-

- كلهم يعملوا Miosis ويشغلوا Ciliary ويقللوا ضغط العين و يعملوا Lacrimation و يعملوا Congestion و في منهم يعمل Twitches في الeyelid و في اللي ميعملش
- مين اللي يعمل Twitches ؟
 - اللي ليه Nicotinic action
 - طيب ده بالنسبة للجزء بتاع الAction
 - بالنسبة لل Selectivity بقى؟؟
 - الAcetylcholine كان Non-selective
 - الMethacholine يقال يعني انه شوية selective على الHeart او على الCardiovascular يبقى هيعمل ايه في القلب يقلل ال A-V conduction
 - الCarbachol : effective على الSmooth muscles سواء في الeye او ال GIT او الurinary bladder
 - الbetarecol شبيهه اوي بس غالبا مش بيتاخذ في العين
 - مكتوب عندنا في الكتاب ان الacetylcholine بيتاخذ intravenous طبعا ده experimental مش في البني آدمين
 - الMethacholine بيتاخذ subcutaneous ليه ميتاخذش Oral ؟ هو ممكن يتاخذ Oral بس امتصاصه مش حلو اوي.
 - الcarbacol والbetarecol ممكن يتاخدوا Oral امتصاصهم حلو اوي, اقدر احقنهم تحت الجلد, طبعا الcarbacol ممكن eyedrops
 - وهقولك معلومة حلوة :- ان الادوية دي ممنوع تتاخذ Intravenous او Intramuscular ، المشكلة في ايه بقى؟؟
 - لما بحقن الادوية دي بتروح مشغلا لك الM2 والM3 فتلاقي العيان جاله Bradycardia و يمكن قلبه يقف و يحصل Severe Hypertension
 - سيادتاك لو غلطت و عملت الشغلانة دي، جالك عيان محتاج Carbacol و الصفحة دي مش معاك مش فاكر هو Oral ولا Intravenous ولا subcutaneous رح
 - مديهاله Intravenous عشان نخلص يعني --> هيعمل Bradycardia جامدة
 - جدا، اسهل حاجة تعملها هنا انك تديله Atropine.
 - بالنسبة للاستخدامات: الacetylcholine ملوش
 - الMethacholine#### الكتاب كاتب استعمالات بس هي في الحقيقة Not used حاليا.
 - هو بيستخدم في حاجة اسمها Peroxismal atrial tachycardia #####

- هو المشكلة في ال tachycardia : انت خايف على ال atrium ولا خايف على ال Ventricle ولا مش خايف على حاجة مش فارقة معاك ولا ايه؟؟
مش خايف على ال atrium خالص لأن ال atrium حتى لو محصلش فيه contraction ، 80% من الدم اللي فيه بينزل لل ventricle ، يبقى خايف على ال Ventricle
- طب خايف على ايه في ال Ventricle؟؟
لو ضربات القلب سريعة ال Diastole بيقصر اوي ودي الفترة اللي ال Ventricle بيملى فيها ، فمش هيملى كويس و مش هيطلع دم اثناء ال Contraction فبيحصل circulatory failure.
- طيب ضربات القلب السريعة اوي جاية من ال atrium طب اعمل ايه عشان احمي ال Ventricle؟
انا عندي توصيلة اسمها AV conduction فهخلي التوصيلة دي توصل اسرع ولا ابطأ؟
ابطأ و عندنا M2 بيعمل كدة.
فلو شغلت ال M2 هعمل حاجتين حلوين اوي: اقلل ال Heart rate و اقلل ال AV conduction
- المرض الثاني اسمه Peripheral vascular disease: ان شاء الله هتعرف في الجراحة ان في امراض كتير اوي تلاقي المريض بيشتكي من ضعف ال Blood supply للايديين و الرجلين فتلاقي الصوابع كدة مثلا مع الشتا ابيضت اوي و فيها الم و لو طال الموضوع اوي يحصل Necrosis .
- الهدف ايه من ال Methacholine ؟
هيشغل M3 الموجود على ال Blood vessels فيطلع NO فيعمل Vasodilatation
- الاستعمال التالت مش هنفهمه دلوقتي : حاجة اسمها Pheochromocytoma اللي فيه ال ##### بتاع ال Adrenal medulla و من ضمن الحاجات اللي بيها اشخص المرض ده اني ادي Methacholine .
- الكتاب عندنا كاتبها Peroxismal pheochromocytoma ، مش عارف درستوها قبل كدة ولا لأ ، احنا عندنا ال Medulla بتطلع adrenaline و noradrenaline في حالة ال tumour بتطلع اكثر noradrenaline فعلى الضغط اوي.
- في نوعين من ال Pheochromocytoma : في ال peroxismal و ده عبارة عن أن فجأة تلاقي ال Adrenal medulla تطلع كميات كبيرة من ال catecholamines و بعد كدة ترجع Normal .
- و في نوع اسمه sustained يعني على طول مستمر.

- النوع الperoxismal ده ساعات بشخصه بال Methacholine بس الاختبار ده في منتهى الخطورة هقولك بس تفصيله صغيرة كدة و نكمل ان شاء الله لما ناخذ الموضوع على بعضه... أنا شاكك ان العيان ده عنده Peroxismal pheochromocytoma رحت حققت الMethacholine تحت الجلد ده الهدف منه اننا نخلي الtumour يطلع catecholamines فالضغط يعلى فجأة و ممكن يجيله Cerebral hemorrhage و ممكن يموت فاتأكد بقى ان المرحوم الله يرحمه كان عنده pheochromocytoma طبعا خلاص الموضوع ده مش بيتعمل دلوقتي احنا حاليا عندنا اختبار سهل اوي كلكم سمعتوا عنه أقيس ال acid ##### في الUrine اقيسه في 24-h urine مش في sample.
- ليه مش في Sample ؟
- لو هي Peroxismal ممكن آخذ عينة urine و ميكونش ساعتها طلع catecholamines
- آخر استعمال بقى و هو بردو استعمال معادش موجود اوي في الطب بيشخصوا بيه الBronchial asthma
- نقول كدة مثلا عيان جالك انت شاكك ان عنده asthma تروح مديله حقنة تحت الجلد Methacholine يزود الsecretion يدخل في asthmatic attack ودي طبعا بيتعمل لحد دلوقتي بس لازم في اماكن مؤهلة بس هي حاجة قلت اوي.
- تعالوا نبص على ال betarechol و carbachol
- الاتنين اقدر اخدهم في حاجة اسمها post operative paralytic ileus يعني ايه الكلام ده؟؟
- Ileus معناها intestine او امعاء ، يبقى paralytic ileus حصل شلل في الامعاء post operative يعني بعد العملية
- هو اللي بيحصل ان معظم ادوية التخدير بتخلي ال Relaxed Intestine اوي لدرجة ان ممكن يجيلها شلل و في بعض العمليات بتاعت الabdomen بالذات بتفتح البطن و ندور مثلا على الappendix يعني انت عارف مكانها و كل حاجة بس ساعات بيبقى مش موجود في مكانه فتطلع الintestine و تباصي بقى للي جنبك واللي جنبك للي جنبه و كدة يعني ، ساعات هنا بيحصل reaction في الintestine يخليها Paralysed
- اعرف ازاى ان العيان حصله كدة بعد العملية؟؟
- مفيش intestinal sound ومش بيطلع gases ف لو لقيت كدة ده ممنوع يحط حاجة في بقه ممنوع ياكل او يشرب لحد ما الintestine تشتغل لو عصلجت و مرجعتش

لوحدها بضطر ادي دوا muscarinic agonist لأنه يعمل contraction في GIT
فيبدأ يشتغل

- في حاجة عندنا اسمها Dilatation of stomach شبه اللي فات بس في المعدة بقى
- المرض الثاني او المشكلة الثانية بتحصل برديو بعد العمليات اسمها post-operative urine retention يعني ايه؟؟
- يعني بعد العملية ال wallبتاع ال bladder ريج أوي و ال sphincter قافل.
وعلى فكرة بتحصل في الستات بعد الولادة
- الهدف بقى من الادوية دي نفس الفكرة contraction لل wall و relaxation
لل sphincter
- طيب و كتاب القسم كاتب بين قوسين حاجة مهمة اوي (non obstructive) يعني ايه؟؟
يعني يوم ما أدي الادوية دي لازم اتأكد ان مفيش stone او tumour مثلا هي اللي قافلة
ال pathway عشان انا لو مجاش في بالي الموضوع ده و ادبت betarechol او
carbachol هيحصل ايه؟؟
- Rupture of the bladder و دي كارثة في الجراحة
- آخر حاجة ال Carbachol ممكن يتاخذ في علاج ال Glaucoma كلكم عارفين هيوسع
ال Angle و هيوسع ال canal of Schlemm فهيزود ال drainage بتاعت
ال aqueous humour ويقلل ال IOP .

Flash Notes